

【附表 1】受訓學員基本資料卡

受訓學員基本資料卡

轄區分署	高屏澎東分署		相 片
訓練計畫名稱	111 年度補助辦理托育人員職業訓練		
班別名稱	BS18 托育人員職前平日夜間班		
班別代碼		學 號*	

※以下由學員自行填寫※

中文姓名*		身分證字號*	
英文姓名*	Last Name(姓)	First Name(名)	
身 份 別*	1. <input type="checkbox"/> 本國 2. <input type="checkbox"/> 外籍(含大陸人士)		
性 別*	1. <input type="checkbox"/> 男 2. <input type="checkbox"/> 女	出生日期*	西元 / /
婚姻狀況*	1. <input type="checkbox"/> 已婚 2. <input type="checkbox"/> 未婚	報名管道	1 <input type="checkbox"/> 網路 2 <input type="checkbox"/> 現場 3 <input type="checkbox"/> 通訊 4. <input type="checkbox"/> 推介
開訓日期	西元 / /	結訓日期	西元 / /
報到日期	西元 / /		
最高學歷*	1. <input type="checkbox"/> 國中(含以下) 2. <input type="checkbox"/> 高中職 3. <input type="checkbox"/> 專科 4. <input type="checkbox"/> 大學 5. <input type="checkbox"/> 研究所(含以上)		
學校名稱*		科系*	
畢業狀況*	1. <input type="checkbox"/> 畢業 2. <input type="checkbox"/> 肄業 3. <input type="checkbox"/> 在學中		
兵役狀況	1. <input type="checkbox"/> 已役 2. <input type="checkbox"/> 未役 3. <input type="checkbox"/> 免役 4. <input type="checkbox"/> 在役中		
就職狀況	<input type="checkbox"/> 在職 <input type="checkbox"/> 失業		
聯絡電話*	日()	夜()	行動電話：
通訊地址*	□□□		
戶籍地址*	□□□		
電子郵件*	(如沒有請填“無”)		
津貼類別*	(本項由培訓單位填寫) 1. <input type="checkbox"/> 未申請 2. <input type="checkbox"/> 就業保險法 3. <input type="checkbox"/> 就業促進津貼實施辦法		
主要參訓身分別			

參訓身分別* (可複選， 最多五項)	<input type="checkbox"/> 一般身份者 <input type="checkbox"/> 就業保險被保險人非自願失業者 <input type="checkbox"/> 中高齡者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 急難救助戶 <input type="checkbox"/> 家庭暴力被害人 <input type="checkbox"/> 更生受保護人 <input type="checkbox"/> 農漁民 <input type="checkbox"/> 屆退官兵(須單位將級以上長官薦送函) <input type="checkbox"/> 外籍配偶 <input type="checkbox"/> 大陸配偶 <input type="checkbox"/> 遊民 <input type="checkbox"/> 公營事業民營化員工 <input type="checkbox"/> 參加職業工會失業者 <input type="checkbox"/> 921 受災戶 <input type="checkbox"/> 性侵害被害人 <input type="checkbox"/> 就業保險被保險人自願失業者 <input type="checkbox"/> 臨時工作津貼人員 <input type="checkbox"/> 多元就業開發方案人員 <input type="checkbox"/> 犯罪被害人及其親屬 <input type="checkbox"/> 長期失業者 <input type="checkbox"/> 獨力負擔家計者 <input type="checkbox"/> 天然災害受災民眾 <input type="checkbox"/> 因應貿易自由化協助勞工 <input type="checkbox"/> 單一中華民國國籍之無戶籍國民 <input type="checkbox"/> 取得居留身分之泰國、緬甸、印度或尼泊爾地區無國籍人民 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 經勞資合議減少正常工時者 <input type="checkbox"/> 自立少年 <input type="checkbox"/> 跨國(境)人口販運被害人失業者 <input type="checkbox"/> 六十五歲以上者 <input type="checkbox"/> 經社工員訪評有經濟困難者 <input type="checkbox"/> 準更生受保護人 <input type="checkbox"/> 二度就業婦女		
障礙種類	<input type="checkbox"/> 新制 <input type="checkbox"/> 舊制	障礙類別	障礙等級
離訓日期	西元 / /		退訓日期 西元 / /
離(退)訓原因			
緊急通知人姓名*	緊急通知人關係*		
緊急通知人電話*	日() 夜() 行動電話：		
緊急通知人地址*	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
受訓前工作經歷	服 務 單 位	職 稱	任職起迄年月
			西元 年 月 ~ 年 月
			西元 年 月 ~ 年 月
受訓前薪資	_____元		
最後投保單位保險證號	受訓前失業周數		_____週
交通方式			1. <input type="checkbox"/> 住宿 2. <input type="checkbox"/> 通勤
*上述資料本人同意勞動部勞動力發展署暨所屬機關，為本人提供職業訓練及就業服務時使用。			

備註：請各培訓單位於班級開訓後，將該表發給每位參訓學員填寫，以利 ITS 系統學員個人資料之完整性，並請加強宣導受訓學員勾選「同意」將其個人基本資料轉入勞動力發展署國際網路就業服務資訊系統，以有效協助結訓學員成功就業。